FREIE WÄHLER

FW- Kreisverband Bad-Tölz – Wolfratshausen

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Betritt zum Freie Wähler Kreisverband Bad-Tölz – Wolfratshausen.

Name	Vorname	Geburtsdatum
…….	……	…….

Anschrift:

Straße	PLZ	Ort
…….	……..	……..

Telefon	FAX	Email
…….	…..……	…….

Mit Unterzeichnung der Beitrittserklärung erkenne ich die Satzung der Freien Wähler im Kreisverbandes Bad-Tölz – Wolfratshausen an, ferner erkläre ich, dass ich meinen Hauptwohnsitz im Landkreis Bad-Tölz – Wolfratshausen gemeldet habe.
Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass keine Mitgliedschaft in einer politischen Partei besteht, bzw. für die Dauer meiner Mitgliedschaft bei den Freien Wählern aufgenommen wird.
Kündigung der Mitgliedschaft muss schriftlich erfolgen.

……., den ……..

……
Unterschrift